



## Formulario de adhesión

### **Información Personal**

---

Sr. <input type="checkbox"/> Sra. <input type="checkbox"/> Srta. <input type="checkbox"/>		
<b>Nombre:</b>		
<b>Dirección:</b>		
Oficina:	Residencia:	
<b>Correo-e:</b>		
Oficina:	Residencia:	
<b>Teléfono:</b>		
Oficina:	Residencia:	Celular:
<b>Fax:</b>		
Oficina:	Residencia:	
<b>Lengua de comunicación:</b> Inglés <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/>		
<b>Other:</b>		
¿Qué medio de comunicación prefiere? Correo-e <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Correo Postal <input type="checkbox"/> Tel. <input type="checkbox"/>		

### **Antecedentes profesionales**

---

<b>Conocimientos técnicos profesionales:</b>
<input type="checkbox"/> ¿Desea que nos pongamos en contacto con Usted para que comparta sus conocimientos especializados?
<b>Precise el parlamento al que representa y si forma parte de la cámara alta o la cámara baja (si procede):</b>

<b>Número de mandatos/años como parlamentario:</b>
<b>Comités parlamentarios de los que ha formado parte:</b>
<b>Participación y experiencia previas en la lucha contra la corrupción:</b>

**Enviar el formulario completado a:**

Secretariado de GOPAC  
255 Albert Street, Suite 802  
Ottawa, Ontario CANADA  
K1P 6A9

Tel: (613) 237-0143 x. 319

Fax: (613) 235-8237

[secretariat@gopacnetwork.org](mailto:secretariat@gopacnetwork.org)

[www.gopacnetwork.org](http://www.gopacnetwork.org)